

**DOSSIER DE PRÉSENTATION**  
**« SCOLARITÉ & SPORTS ENCHAINÉS »**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**

**MODALITÉ DE CANDIATURE**

Dossier à compléter et à retourner par mail, avant le 20 octobre 2024, à l'attention de :

Emma LEFRANC

☎ 06 52 89 67 35

✉ elefranc.triathlonlna@gmail.com

Pierre MAHAUD

☎ 06 80 52 26 85

✉ pmahaud.triathlonlna@gmail.com

**1. INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'ASSOCIATION PORTEUSE DU PROJET :**

**RENSEIGNEMENT SUR L'ASSOCIATION**

Nom du club :

Adresse :

Ville :  Code Postal :

Email :  Téléphone :

**COMPOSITION DU BUREAU**

| Fonction          | Nom & Prénom         | Téléphone            | Mail                 |
|-------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Président(e)      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vice-Président(e) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Secrétaire        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Trésorière        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## DESCRIPTION FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

Nombre de licenciés adultes :

Nombre de licenciés jeunes :

Nombre de salariés/prestataires :

- Dont temps plein :
- Dont temps partiel :
- Dont prestataire :

Nombre de bénévoles :

Niveau de diplôme des entraîneurs/encadrants

- Nombre de DEJEPS mention Triathlon ou équivalent :
- Nombre de BF1 :
- Nombre de BF2 :
- Nombre de BF3 :
- Nombre de BF4 :

## DESCRIPTION DU PROJET ASSOCIATIF

## 2. INFORMATION GÉNÉRALE SUR L'ÉTABLISSEMENT

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

ADRESSE :

VILLE :  CODE POSTAL :

### DIRECTEUR DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom :  Prénom :

Téléphone :  Mail :

Si votre projet se déroule dans plusieurs établissements, veuillez remplir les informations ci-dessous :

## 3. FONCTIONNEMENT DU PROJET

DATE DE LA DEMANDE :

NATURE DE LA DEMANDE :

### RESPONSABLE DU PROJET AU SEIN DE L'ASSOCIATION

| Nom                  | Prénom               | Téléphone            | Mail                 |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### RESPONSABLE DU PROJET AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

| Nom                  | Prénom               | Téléphone            | Mail                 |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**LISTE DES JEUNES CONCERNÉS PAR LE PROJET**

**DESCRIPTION DU PROJET**

**PLANNING D'ENTRAINEMENT**

| JOURS    | DISCIPLINES | HORAIRES | LIEUX | INTERVENANTS<br>(Nom, Prénom, diplômes) |
|----------|-------------|----------|-------|---|
| LUNDI    |             |          |       |   |
| MARDI    |             |          |       |   |
| MERCREDI |             |          |       |   |
| JEUDI    |             |          |       |   |
| VENDREDI |             |          |       |   |
| SAMEDI   |             |          |       |   |
| DIMANCHE |             |          |       |   |

**PRÉCISION SI AUTRE**

**MISE EN ŒUVRE DU PROJET**

Moyens mis à disposition par le club, l'établissement scolaire, les collectivités territoriales (matériel, aménagements...)

**RÉSULTATS SPORTIFS**

*À remplir uniquement pour les premières demandes.*

## PIÈCES À JOINDRE AVEC LE DOSSIER

### Pièce à retourner en octobre pour une demande de soutien financier :

- Le présent dossier
- Un exemplaire des statuts de l'association (dernière version).
- Un relevé d'identité bancaire (si changement ou première demande).
- Le procès-verbal de la dernière Assemblée générale annuelle du club.
- Le budget prévisionnel du fonctionnement du projet faisant l'objet de la demande. (cf. compléter document transmis)
- La convention annuelle de partenariat **signée** entre le club et l'établissement scolaire pour la mise en œuvre du projet.
- La convention annuelle de partenariat entre l'association porteuse du projet et la Ligue de Nouvelle Aquitaine de Triathlon **signée** par son (sa) président(e). (cf. compléter document transmis)

### Pièce à retourner en juillet pour percevoir le solde du soutien financier attribué :

- Le rapport financier de la section (cf. compléter document transmis)
- Un bilan d'activité de l'année scolaire comprenant un bilan sportif (cf. compléter document transmis)

### Retroplanning du dispositif Scolarité & Sports Enchainés :

- De septembre à octobre dépôt des dossiers de demande de subvention avec les pièces nécessaires ;
- Instruction des dossiers jusqu'au 30 octobre ;
- Novembre : versement du 1er acompte de la subvention pour les projets validés ;
- Début juillet : envoi par l'association d'un bilan de fonctionnement du projet pour évaluation (cf. document ci-dessus) ;
- Instruction des dossiers jusqu'au 30 Juillet et mise en paiement du solde de la subvention annuelle.

Je soussigné(e) , agissant en tant que président(e) de l'association  certifie exactes les informations du présent bilan.

Fait à , le